

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec (www.registreentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète.
Nom : Syndicat de l'action collective région Montréal (SAC-MTL-CSQ)	Nom : La Relance-Jeunes et Familles (RJF) inc
Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est	Adresse : 2200, rue Parthenais
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H1L 6P3	Code postal : H2K 3T4
Téléphone : 450 494-2741	Téléphone : 514 525-1508
Télécopieur :	Télécopieur :
Courriel : L26.SAC-MTL@lacsq.org	Courriel :

Association affiliée à : Centrale des syndicats du Québec (CSQ)

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.
Nom : Syndicat du personnel des organismes communautaires (SPOC-CSQ)	
Adresse : 3333, chemin de la Côte Ste-Catherine	
Ville : Montréal	
Code postal : H3T 1C8	
Téléphone : 514 345-1615 poste 228	Adresse : 2200, rue Parthenais, Montréal (Québec) H2K 3T4
Télécopieur : 514 345-1088	Téléphone : 514 525-1508
Courriel : I05.organismes.developpement@lacsq.org	Télécopieur :

Type d'entreprise : Enseignement de formation personnelle et populaire

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :

Toutes les salariées et tous les salariés au sens du Code du travail

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Alvaro Vargas	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Mélanie Blanchet
Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est	Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H1L 6P3	Code postal : H1L 6P3
Téléphone : 514 232-3542	Téléphone : 514 519-8099
Télécopieur : 514 798-0455	Télécopieur : 514 798-0455
Courriel : vargas.alvaro@lacsq.org	Courriel : blanchet.melanie@lacsq.org
 Signature	 Signature

Fait à Montréal ce 26e jour de janvier de l'année 2024
et signé au nom de l'association par ses mandataires.

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Alvaro Vargas	
Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est	Téléphone : 514 232-3542
Ville : Montréal	Télécopieur : 514 798-0455
Code postal : H1L 6P3	Courriel : vargas.alvaro@lacsq.org

→ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).

FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS		
Tribunal administratif du travail 900, boulevard René-Lévesque Est, 5 ^e étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 418 643-8946 Courriel : tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail 500, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 18.200 Montréal (Québec) H2Z 1W7 Téléphone : 514 873-7188 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 514 873-3112 Courriel : tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca